

**ENQUETE DEMOGRAPHIQUE ET DE SANTE (EDSB-III, 2006)
QUESTIONNAIRE HOMME**

RÉPUBLIQUE DU BENIN
MINISTÈRE DU DÉVELOPPEMENT DE L'ÉCONOMIE
ET DES FINANCES

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE
ET DE L'ANALYSE ÉCONOMIQUE

Confidentiel

IDENTIFICATION	
DEPARTEMENT _____	DEPARTEMENT . <input type="checkbox"/>
COMMUNE _____	COMMUNE <input type="checkbox"/>
ARRONDISSEMENT : _____	ARROND <input type="checkbox"/>
URBAIN/RURAL (URBAIN=1, RURAL=2)	MILIEU <input type="checkbox"/>
VILLAGE/QUARTIER : _____	
NUMÉRO DE GRAPPE	GRAPPE ... <input type="checkbox"/>
NUMÉRO DE STRUCTURE	STRUCT ... <input type="checkbox"/>
NUMÉRO DU MENAGE	MENAGE <input type="checkbox"/>
NOM DU CHEF DE MENAGE _____	
NOM ET NUMÉRO DE LIGNE DE L'HOMME _____	N° DE LIGNE ... <input type="checkbox"/>
VÉRIFIER LE QUESTIONNAIRE MÉNAGE : LES QUESTIONS ADDITIONNELLES SUR L'ACTIVITÉ SEXUELLE (Q.542, Q.543) DOIVENT ÊTRE POSÉES AUX HOMMES (1) OU AUX FEMMES (2)	QUESTIONS ADDITIONNELLES <input type="checkbox"/> 2

VISITES D'ENQUÊTEUR				
	1	2	3	VISITE FINALE
DATE	_____	_____	_____	JOUR <input type="checkbox"/>
				MOIS <input type="checkbox"/>
NOM DE L'ENQUÊTEUR	_____	_____	_____	ANNÉE 2 0 0 6
RÉSULTAT*	_____	_____	_____	CODE ENQUÊT. <input type="checkbox"/>
				CODE RÉSULTAT ... <input type="checkbox"/>
PROCHAINE DATE VISITE	_____	_____		NBRE TOTAL DE VISITES <input type="checkbox"/>
	_____	_____		
*CODES RÉSULTAT : 1 REMPLI 4 REFUSÉ 2 PAS À LA MAISON 5 REMPLI PARTIELLEMENT 7 AUTRE _____ 3 DIFFÉRÉ 6 INCAPACITÉ (PRÉCISER)				

LANGUE DE QUESTIONNAIRE** Français <input type="checkbox"/> 1	LANGUE DE L'INTERVIEW** _____ <input type="checkbox"/>	INTERPRÈTE (OUI=1, NON=2) <input type="checkbox"/>
**CODES LANGUE : 1 FRANÇAIS 4 FON 7 YORUBA 2 ADJA 5 DENDI 8 AUTRES 3 BARIBA 6 OTAMARI		

CONTROLEUR _____ DATE _____ <input type="checkbox"/>	CHEF D'EQUIPE NOM _____ DATE _____ <input type="checkbox"/>	CONTRÔLE BUREAU _____	SAISI PAR _____
--	---	--------------------------	--------------------

INTRODUCTION ET CONSENTEMENT

CONSENTEMENT APRÈS INFORMATIONS

Bonjour. Mon nom est _____ et je travaille pour l'INSAE. Nous sommes en train d'effectuer une enquête nationale sur la santé des hommes, des femmes et des enfants. Nous souhaiterions que vous participiez à cette enquête. J'aimerais vous poser des questions sur vous même et sur votre famille. Ces informations seront utiles au gouvernement pour planifier les services de santé. L'entretien prend généralement entre 20 et 30 minutes. Les informations que vous nous fournirez resteront strictement confidentielles et ne seront transmises à personne.

La participation à cette enquête est volontaire et vous pouvez refuser de répondre à des questions particulières ou à toutes les questions. Nous espérons cependant que vous accepterez de participer à cette enquête car votre opinion est importante pour nous. (1)

Avez-vous des questions sur l'enquête?
 Puis-je commencer l'entretien maintenant?

Signature de l'enquêteur : _____ Date: _____

L'ENQUÊTÉ ACCEPTE DE RÉPONDRE 1 L'ENQUÊTÉ REFUSE DE RÉPONDRE AUX QUESTIONS 2 → FIN

SECTION 1. CARACTÉRISTIQUES SOCIO-DÉMOGRAPHIQUES DE L'ENQUÊTÉ

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À								
101	ENREGISTRER L'HEURE.	HEURE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> MINUTES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
102	Pour commencer, je voudrais vous poser des questions sur vous-même et sur votre ménage. Jusqu'à l'âge de 12 ans, avez-vous vécu la plupart du temps à Cotonou, dans une autre ville, en milieu rural ou à l'étranger ? (NOM DE L'ENDROIT)	COTONOU 1 VILLE MOYENNE 2 AUTRE VILLE 3 RURAL 4 ÉTRANGER 5									
103	Depuis combien de temps habitez-vous (de façon continue) à (NOM DE LA VILLE/VILLAGE ACTUEL DE RÉSIDENCE)? INSCRIRE LA DURÉE EN ANNÉES RÉVOLUES SI MOINS D'UNE ANNÉE, INSCRIVEZ '00' ANNÉE.	ANNÉES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> TOUJOURS 95 VISITEUR 96			→ 105						
104	Juste avant de vous installer ici, viviez-vous à Cotonou, dans une autre ville, en milieu rural ou à l'étranger ? (NOM DE L'ENDROIT)	COTONOU 1 VILLE MOYENNE 2 AUTRE VILLE 3 RURAL 4 ÉTRANGER 5									
105	En quel mois et en quelle année êtes-vous né ?	MOIS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table> NSP MOIS 98 ANNÉE <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>1</td><td>9</td><td> </td><td> </td></tr></table> NSP ANNÉE 9998			1	9					
1	9										
106	Quel âge aviez-vous à votre dernier anniversaire ? COMPARER ET CORRIGER 105 ET/OU 106 SI INCOHÉRENTS.	ÂGE EN ANNÉES RÉVOLUES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
107	Avez-vous fréquenté l'école ?	OUI 1 NON 2	→ 111								
108	Quel est le plus haut niveau d'études que vous avez atteint : primaire, secondaire ou supérieur ?	PRIMAIRE 1 SECONDAIRE1 2 SECONDAIRE2 3 SUPERIEUR 4 AUTRE 7									

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
109	Quelle est la dernière année/classe que vous avez achevée avec succès à ce niveau ? CODER "00" POUR AUCUNE CLASSE/ANNEE ACHEVEE ET "98" POUR NE SAIT PAS	DERNIERE CLASSE <input type="text"/> <input type="text"/>	
109A	VÉRIFIER 106 : AGE DE 24 ANS OU MOINS <input type="checkbox"/> ↓ AGE DE 25 ANS OU PLUS <input type="checkbox"/> → 110		110
109B	Est-ce que vous allez actuellement à l'école ?	OUI 1 NON 2	→ 110
109C	Quelle est la principale raison pour laquelle vous avez arrêté d'aller à l'école ?	S'EST MARIE 02 POUR GARDER ENFANTS+JEUNE 03 FAMILLE AVAIT BESOIN D'AIDE AU CHAMP/TRAVAIL 04 NE POUVAIT PAS PAYER LES FRAIS... 05 DEVAIT GAGNER DE L'ARGENT 06 SUFFISAMMENT SCOLARISE 07 EHEC A L'ECOLE 08 N'AIMAIT PLUS L'ECOLE 09 ECOLE INACCESSIBLE/TROP LOIN... 10 AUTRE 96 (A PRECISER) NE SAIT PAS 98	
110	VÉRIFIER 108 : PRIMAIRE <input type="checkbox"/> ↓ SECONDAIRE OU SUPÉRIEUR <input type="checkbox"/> → 114		114
111	Maintenant, je voudrais que vous me lisiez cette phrase à voix haute ; lisez-en le plus que vous pouvez. MONTRER VOTRE CARTE À L'ENQUÊTÉE. SI L'ENQUÊTÉE NE PEUT PAS LIRE UNE PHRASE ENTIÈRE, INSISTER : Pouvez-vous me lire certaines parties de la phrase ?	NE PEUT PAS LIRE DU TOUT 1 PEUT LIRE CERTAINES PARTIE 2 PEUT LIRE TOUTE LA PHRASE 3 PAS DE CARTE DANS LANGUE QUI CONVIENT 4 (PRÉCISER LANGUE) AVEUGLE 5	
112	Avez-vous déjà participé à un programme d'alphabétisation ou à un autre programme qui comprenait l'apprentissage de la lecture et de l'écriture (non compris l'école primaire) ?	OUI 1 NON 2	→ 113
112A	Dans quelles langues étaient donnés les programmes d'alphabétisation auxquels vous avez participé ? INSISTER : Aucun autre ? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	ADJA A BARIBA B FON C DENDI D DITAMARI E YORUBA F AUTRE X (PRÉCISER LANGUE)	
113	VÉRIFIER 111: CODE '2', '3' OU '4' <input type="checkbox"/> ↓ ENCERCLÉ CODE '1' OU '5' EN CERCLÉ <input type="checkbox"/> → 115		115
114	Lisez-vous un journal ou un magazine pratiquement chaque jour, au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	PRATIQUEMENT CHAQUE JOUR .. 1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE .. 2 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE... 3 PAS DU TOUT 4	
115	Écoutez-vous la radio pratiquement chaque jour, au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	PRATIQUEMENT CHAQUE JOUR .. 1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE .. 2 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE.. 3 PAS DU TOUT 4	

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
116	Regardez-vous la télévision pratiquement chaque jour, au moins une fois par semaine, moins d'une fois par semaine ou pas du tout ?	PRATIQUEMENT CHAQUE JOUR ... 1 AU MOINS UNE FOIS PAR SEMAINE .. 2 MOINS D'UNE FOIS PAR SEMAINE ... 3 PAS DU TOUT 4	
117	Avez-vous actuellement un travail, quel qu'il soit, pour lequel vous gagnez de l'argent ?	OUI 1 NON 2	→ 120
118	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu un travail, quel qu'il soit, pour lequel vous avez gagné de l'argent ?	OUI 1 NON 2	→ 120
119	Qu'avez-vous fait la plupart du temps au cours des 12 derniers mois ?	ALLÉ À L'ÉCOLE 1 CHERCHÉ DU TRAVAIL 2 INACTIF 3 POUVAIS PAS TRAVAILLER/ HANDICAPÉ 4 TRAVAIL DOMESTIQUE/SOINS DES ENFANTS 5 AUTRE 6 (PRÉCISER)	→ 127
120	Quelle est (était) votre occupation, c'est-à-dire, quel genre de travail faites-vous (faisiez-vous) principalement ?	OCCUPATION..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ _____ _____	
121	VÉRIFIER 120: TRAVAILLE DANS <input type="checkbox"/> NE TRAVAILLE PAS AGRICULTURE DANS AGRICULTURE <input type="checkbox"/>		→ 123 A
122	Travaillez-vous principalement sur votre propre terre, ou sur la terre de votre famille, ou travaillez-vous sur une terre que vous louez, ou travaillez vous sur la terre de quelqu'un d'autre ?	PROPRE TERRE 1 TERRE DE LA FAMILLE 2 TERRE LOUÉE 3 TERRE DE QUELQU'UN D'AUTRE .. 4 NON CONCERNE 6	
123A	Au cours des 12 derniers mois, combien de mois avez-vous travaillé ?	NOMBRE DE MOIS <input type="text"/> <input type="text"/>	
123B	Faites-vous ce travail pour un membre de votre famille, pour quelqu'un d'autre, ou êtes-vous à votre propre compte?	POUR UN MEMBRE DE LA FAMILLE ... 1 POUR QUELQU'UN D'AUTRE 2 A SON COMPTE 3	
123C	Travaillez-vous habituellement à la maison ou loin de la maison?	A LA MAISON 1 LOIN DE LA MAISON 2	
123D	Travaillez-vous habituellement toute l'année, de manière saisonnière, ou seulement de temps en temps?	TOUTE L'ANNEE 1 SAISONNIER/PARTIE DE L'ANNEE .. 2 TEMPS EN TEMPS 3	
124	Pour ce travail, gagnez-vous de l'argent, êtes-vous payé en nature ou n'êtes-vous pas du tout payé ?	ARGENT SEULEMENT 1 ARGENT ET NATURE 2 EN NATURE SEULEMENT 3 PAS PAYÉ 4	→ 127
125	Qui décide principalement comment l'argent que vous gagnez va être utilisé ?	ENQUÊTÉ LUI-MÊME 1 ÉPOUSE/PARTENAIRE 2 ENQUÊTÉ ET ÉPOUSE/PARTENAIRE ENSEMBLE 3 PÈRE/MÈRE 4 ONCLE 5 QUELQU'UN D'AUTRE 6 ENQUÊTÉ ET QUELQU'UN D'AUTRE ENSEMBLE 7	

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À																												
126	En moyenne, quelle part des dépenses de votre ménage est payée par ce que vous gagnez : presque rien, moins de la moitié, à peu près la moitié, plus de la moitié ou la totalité ?	PRESQUE RIEN 1 MOINS DE LA MOITIÉ 2 À PEU PRÈS LA MOITIÉ 3 PLUS DE LA MOITIÉ 4 LA TOTALITÉ 5 RIEN, TOUT SON REVENU EST GARDÉ 6																													
127	Dans votre famille, qui a généralement le dernier mot dans les décisions suivantes : Vos propres soins de santé? Les achats de choses importantes pour le ménage? Les achats pour les besoins quotidiens du ménage? Les visites à la famille, aux amis ou parents? Quelle nourriture sera préparée chaque jour?	ENQUÊTÉ LUI-MÊME = 1 EPOUSE/PARTENAIRE = 2 ENQUÊTÉ ET EPOUSE/PARTENAIRE, ENSEMBLE = 3 QUELQU'UN D'AUTRE = 4 ENQUÊTÉ ET QUELQU'UN D'AUTRE, ENSEMBLE = 5 DÉCISION PAS PRISE/PAS APPLICABLE = 6 1 2 3 4 5 6 1 2 3 4 5 6 1 2 3 4 5 6 1 2 3 4 5 6 1 2 3 4 5 6																													
128	Parfois un mari est contrarié ou en colère à cause de certaines choses que fait sa femme, A votre avis, est-il normal qu'un mari frappe sa femme dans les situations suivantes: Si elle sort sans lui dire? Si elle néglige les enfants? Si elle discute ses opinions? Si elle refuse d'avoir des rapports sexuels avec lui? Si elle brûle la nourriture? Si elle parle de se protéger contre le SIDA	<table> <thead> <tr> <th></th> <th>OUI</th> <th>NON</th> <th>NSP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SORTIR</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>NEGL. ENFANT ...</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>DISCUTEF</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>REFUSE SEXE ...</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>BRULER NOUR ...</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>PROTECTION SIDA</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	NSP	SORTIR	1	2	8	NEGL. ENFANT ...	1	2	8	DISCUTEF	1	2	8	REFUSE SEXE ...	1	2	8	BRULER NOUR ...	1	2	8	PROTECTION SIDA	1	2	8	
	OUI	NON	NSP																												
SORTIR	1	2	8																												
NEGL. ENFANT ...	1	2	8																												
DISCUTEF	1	2	8																												
REFUSE SEXE ...	1	2	8																												
BRULER NOUR ...	1	2	8																												
PROTECTION SIDA	1	2	8																												
129	Quelle religion pratiquez-vous ?	VODOUN 11 AUTRES TRADITIONNELLES 12 ISLAM 21 CATHOLIQUE 31 PROTESTANT METHODISTE 41 AUTRES PROTESTANTS 42 CELESTE 51 AUTRES CHRETIEN 52 AUTRES RELIGIONS..... 61 AUCUNE 71																													
130	Quelle est votre nationalité	BENINOISE 1 AUTRE 2 (PRÉCISER)	→ 201																												
130A	Quelle est votre ethnie ? ----- (NOM DE L'ETHNIE)	ADJA ET APPARENTES 11 BARIBA ET APPARENTES 21 DENDI ET APPARENTES 31 FON ET APPARENTEES 41 YOA ET LOKPA ET APPARENTES 51 BETAMARIBE ET APPARENTES 61 PEULH ET APPARENTES 71 YORUBA ET APPARENTES 81 AUTRE 96 (PRÉCISER)																													

SECTION 2. REPRODUCTION

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À								
201	Maintenant, je voudrais vous poser des questions sur vos enfants. Je m'intéresse seulement aux enfants dont vous êtes le père biologique. Avez-vous eu des enfants ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	<input type="checkbox"/> → 206								
202	Avez-vous des fils ou filles dont vous êtes le père et qui vivent actuellement avec vous ?	OUI 1 NON 2	→ 204								
203	Combien de fils vivent avec vous ? Combien de filles vivent avec vous ? SI AUCUN, ENREGISTRER '00'.	FILS À LA MAISON <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> FILLES À LA MAISON <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
204	Avez-vous des fils ou filles dont vous êtes le père, qui sont toujours en vie mais qui ne vivent pas avec vous ?	OUI 1 NON 2	→ 206								
205	Combien de fils sont en vie mais ne vivent pas avec vous ? Combien de filles sont en vie mais ne vivent pas avec vous ? SI AUCUN, ENREGISTRER '00'.	FILS AILLEURS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> FILLES AILLEURS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
206	Avez-vous eu un fils ou une fille qui est né vivant mais qui est décédé par la suite ? SI NON, INSISTER : Tout enfant qui a crié ou a montré un signe de vie mais qui n'a survécu que quelques heures ou quelques jours ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	<input type="checkbox"/> → 208								
207	Combien de garçons sont décédés ? Combien de filles sont décédées ? SI AUCUN, ENREGISTRER '00'.	GARÇONS DÉCÉDÉS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> FILLES DÉCÉDÉES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									
208	(En dehors de ces enfants que vous venez juste de me déclarer), avez-vous eu: a) d'autres garçons ou filles qui sont toujours en vie, dont vous êtes le père biologique, mais que vous n'auriez pas reconnu ou qui ne porte pas votre nom ? b) d'autres garçons ou filles qui sont nés vivants et qui sont décédés par la suite, dont vous êtes le père biologique, mais que vous n'auriez pas reconnu ou qui ne porte pas votre nom ? NON DANS LES <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table> DEUX CAS ↓ OUI À AU MOINS UN DES 2 CAS <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td></tr></table> → 201 À 207 COMME IL SE DOIT. INSISTER ET CORRIGER										
209	FAIRE LA SOMME DES RÉPONSES À Q. 203, 205, ET 207, ET ENREGISTRER LE TOTAL. SI AUCUN, ENREGISTRER '00'.	TOTAL <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr></table>									

209A	<p>VÉRIFIER 209 :</p> <p>Je voudrais être sûr d'avoir bien compris: vous avez au total___ enfants au cours de votre vie, Est-ce bien exact ?</p> <p>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> INSISTER ET CORRIGER 201-209 COMME IL SE DOIT</p>		
210	<p>VÉRIFIER 209 :</p> <p>A EU PLUS D'UN ENFANT <input type="checkbox"/> N'A EU QU'UN SEUL ENFANT <input type="checkbox"/> N'A EU AUCUN ENFANT <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">→ 213</p> <p style="text-align: right;">→ 301</p>		
210A	En quelle année est né votre dernier enfant ?	ANNÉE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
210B	Au moment où vous attendiez votre dernier enfant, vouliez-vous cet enfant à ce moment-là, vouliez-vous attendre plus tard, ou vouliez-vous ne pas avoir d'(autre) enfant du tout	A CE MOMENT-LA 1 PLUS TARD 2 NE VOULAIT PAS DU TOUT 3	
211	Est-ce que les enfants dont vous êtes le père ont tous la même mère biologique ?	OUI 1 NON 2	→ 213
212	En tout, avec combien de femmes avez-vous eu des enfants ?	NOMBRE DE FEMMES <input type="text"/> <input type="text"/>	
213	Quel âge aviez-vous, quand est né votre (premier) enfant ?	ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/>	

SECTION 3. CONTRACEPTION

<p>Maintenant je voudrais vous poser des questions sur la planification familiale – les différents moyens ou méthodes qu'un couple peut utiliser pour retarder ou éviter une grossesse. ENCERCLER CODE 1 À 301 POUR CHAQUE MÉTHODE CITÉE DE FAÇON SPONTANÉE ET POSER LA 302 POUR CETTE METHODE, PUIS LIRE LE NOM ET LA DESCRIPTION DE CHAQUE MÉTHODE NON CITÉE SPONTANÉMENT. EN CERCLER LE CODE 1 SI LA MÉTHODE EST RECONNUE SI LA METHODE N'EST NI CITE SPONTANEMENT, NI RECONNUE APRES DESCRIPTION, EN CERCLER LE CODE 2 POUR CETTE MÉTHODE ET ALLER A LA METHODE SUIVANTE.</p>			
301	De quels moyens ou méthodes avez-vous entendu parler ? POUR LES MÉTHODES NON CITÉES SPONTANÉMENT, DEMANDER : Avez-vous déjà entendu parler de (MÉTHODE) ?	302	Avez-vous déjà utilisé (MÉTHODE) ?
01	STÉRILISATION FÉMININE Les femmes peuvent subir une opération pour éviter d'avoir d'autres enfants	OUI 1 NON 2 ↓	
02	STÉRILISATION MASCULINE Les hommes peuvent subir une opération pour éviter d'avoir d'autres enfants	OUI 1 NON 2 ↓	Avez-vous eu une opération pour éviter d'avoir d'autres enfants? OUI 1 NON 2
03	PILULE Les femmes peuvent prendre une pilule chaque jour pour éviter de tomber enceinte.	OUI 1 NON 2 ↓	
04	DIU Les femmes peuvent avoir un stérilet que le médecin, la sage-femme ou l'infirmier/ère leur place à l'intérieur de l'utérus	OUI 1 NON 2 ↓	
05	INJECTIONS Les femmes peuvent avoir une injection faite par le personnel de santé pour éviter de tomber enceinte pendant un mois ou plus.	OUI 1 NON 2 ↓	
06	IMPLANTS Les femmes peuvent se faire insérer sous la peau de la partie supérieure du bras plusieurs petits bâtonnets qui les empêchent de tomber enceinte pendant une année ou plus	OUI 1 NON 2 ↓	
07	CONDOM Les hommes peuvent se mettre une capote en caoutchouc au pénis pendant les rapports sexuels	OUI 1 NON 2 ↓	OUI 1 NON 2
08	CONDOM FÉMININ Les femmes peuvent se placer un étui dans leur vagin avant les rapports sexuels.	OUI 1 NON 2 ↓	
09	DIAPHRAGME Les femmes peuvent se placer un diaphragme dans leur vagin avant les rapports sexuels	OUI 1 NON 2 ↓	
10	COMPRIME, MOUSSE OU GELÉE Les femmes peuvent s'insérer un comprimé, se mettre de la gelée ou de la crème dans leur vagin avant les rapports sexuels.	OUI 1 NON 2 ↓	
11	MÉTHODE DE L'ALLAITEMENT MATERNEL ET DE L'AMÉNORRÉE (MAMA) Jusqu'à 6 mois après une naissance, et quand ses règles ne sont pas encore revenues, une femme peut utiliser une méthode qui consiste à allaiter son bébé chaque fois qu'il le demande de jour comme la nuit, sans jamais lui donner aucun autre aliment	OUI 1 NON 2 ↓	
11a	COLLIER Une méthode qui consiste à déplacer l'anneau chaque jour d'une perle à l'autre, ceci à compter du 1er jour des règles (perle rouge)	OUI 1 NON 2 ↓	
12	RYTHME/CONTINENCE PÉRIODIQUE Chaque mois qu'une femme est sexuellement active, elle peut éviter une grossesse en évitant les rapports sexuels les jours du mois où elle a plus de chances de tomber enceinte.	OUI 1 NON 2 ↓	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8
13	RETRAIT Les hommes peuvent faire attention et se retirer avant l'éjaculation.	OUI 1 NON 2 ↓	OUI 1 NON 2
14	PILULE DU LENDEMAIN Les femmes peuvent prendre des pilules les jours après les rapports sexuels, jusqu'au troisième jour après, pour éviter de tomber enceinte.	OUI 1 NON 2 ↓	
15	Avez-vous entendu parler d'autres moyens ou méthodes que les femmes ou les hommes peuvent utiliser pour éviter une grossesse ?	OUI 1 _____ (PRÉCISER) _____ (PRÉCISER) NON 2	

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À																				
303	Maintenant je voudrais vous poser des questions sur les risques de grossesse. Entre la période des règles et les règles suivantes, y-a-t-il un moment où une femme a plus de chances de tomber enceinte que d'autres si elle a des rapports sexuels ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 305																				
304	Est-ce que ce moment se situe juste avant que les règles ne commencent, pendant la période des règles, juste après que les règles finissent ou au milieu, entre deux périodes de règles ?	JUSTE AVANT DÉBUT DES RÈGLES 1 PENDANT LES RÈGLES 2 JUSTE APRÈS LA FIN DES RÈGLES 3 AU MILIEU ENTRE 2 PÉRIODES DE RÈGLES 4 AUTRE 6 (PRÉCISER) NE SAIT PAS 8																					
304A	Avez-vous déjà utilisé un moyen quelconque ou essayé quelque chose pour retarder ou éviter une grossesse ?	OUI 1 NON 2	→ 305																				
304B	Qu'avez-vous fait ou utilisé ? INSCRIRE LES METHODES CITEES SUR LES LIGNES SUIVANTES : 																						
304C	VERIFIER 302 (02) : HOMME NON STERILISE <input type="checkbox"/> ↓	HOMME STERILISE <input type="checkbox"/>	→ 304F																				
304D	En ce moment, faites-vous quelque chose ou utilisez-vous une méthode pour retarder ou éviter une grossesse ?	OUI 1 NON 2	→ 401																				
304E	Quelle méthode utilisez-vous ?	STÉRILISATION FÉMININE A STÉRILISATION MASCULINE B PILULE C DIU D INJECTIONS E IMPLANTS F CONDOM G CONDOM FÉMININ H DIAPHRAGME I MOUSSE/GELÉE J MAMA K CONTINENCE PÉRIODIQU L RETRAIT M COLLIER N AUTRE X (PRÉCISER)																					
304F	ENCERCLER 'B' POUR LA STERILISATION MASCULINE SI PLUS D'UNE METHODE MENTIONNEE, SUIVEZ LES INSTRUCTIONS DE PASSAGE CORRESPONDANT A LA PREMIERE METHODE DE LA LISTE.																						
305	À votre-avis, une femme qui allaite son bébé peut-elle tomber enceinte ?	OUI 1 NON 2 ÇA DÉPEND 3 NE SAIT PAS 8																					
306	Maintenant, je voudrais vous lire certaines déclarations sur la contraception. Pourriez-vous me dire si vous êtes d'accord ou non avec chacune de ces déclarations ? a) La contraception est une affaire de femmes à laquelle un homme ne devrait pas s'intéresser. b) Une femme qui utilise la contraception peut être considérée comme étant de mœurs légères. c) La femme est la personne qui tombe enceinte, si bien que elle est celle qui devrait utiliser la contraception.	<table border="0"> <tr> <td></td> <td></td> <td>PAS</td> <td>NE SAIT</td> </tr> <tr> <td></td> <td>D'ACCORD</td> <td>D'ACCORD</td> <td>PAS</td> </tr> <tr> <td>a)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>b)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>c)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </table>			PAS	NE SAIT		D'ACCORD	D'ACCORD	PAS	a)	1	2	8	b)	1	2	8	c)	1	2	8	
		PAS	NE SAIT																				
	D'ACCORD	D'ACCORD	PAS																				
a)	1	2	8																				
b)	1	2	8																				
c)	1	2	8																				

SECTION 4. MARIAGE ET ACTIVITÉ SEXUELLE

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
401	Êtes-vous actuellement marié ou vivez-vous actuellement avec une femme comme si vous étiez marié?	OUI, ACTUELLEMENT MARIÉ 1 OUI, VIT AVEC UNE FEMME 2 NON, PAS EN UNION 3	→ 406
401A	VÉRIFIER 401 : ACTUELLEMENT MARIÉ <input type="checkbox"/> ↓ VIT AVEC UNE FEMME <input type="checkbox"/>		→ 404
402	Avez-vous actuellement une seule femme, ou plusieurs ? SI, UNE SEULE FEMME, ENREGISTRER '01'. SI, PLUS D'UNE FEMME, DEMANDER : Combien de femmes avez-vous actuellement ?	NOMBRE DE FEMMES <input type="text"/> <input type="text"/>	
403	Y a-t-il d'autres femmes avec qui vous vivez comme si vous étiez marié ?	OUI 1 NON 2	→ 405
404	Avez-vous une seule de ces (autres) femmes/partenaires, ou plusieurs, avec qui vous vivez comme si vous étiez marié ? SI, UNE SEULE AUTRE FEMME/PARTENAIRE, ENREGISTRE '01'. SI, PLUS D'UNE AUTRE FEMME/PARTENAIRE, DEMANDER : Avec combien de femmes/partenaires vivez-vous comme si vous étiez mariés ?	NOMBRE D'AUTRES FEMMES/PARTENAIRES AVEC QUI IL VIT <input type="text"/> <input type="text"/>	
405	En dehors de votre/vos femme(s)/partenaire(s) que vous avez déclaré, avez-vous actuellement d'autre(s) femme(s) avec qui vous avez des rapports sexuels réguliers ou occasionnels ?	PARTENAIRE(S) RÉGULIÈRE(S) SEULEMENT 1 PARTENAIRE(S) OCCASIONNELLE(S) SEULEMENT 2 PARTENAIRE(S) RÉGULIÈRE(S) ET OCCASIONNELLE(S) 3 PAS D'AUTRE PARTENAIRE SEXUELL 4	→ 409
406	Avez-vous actuellement, une partenaire sexuelle régulière, une partenaire sexuelle occasionnelle, ou pas de partenaire sexuelle du tout ?	PARTENAIRE(S) RÉGULIÈRE(S) SEULEMENT 1 PARTENAIRE(S) OCCASIONNELLE(S) SEULEMENT 2 PARTENAIRE(S) RÉGULIÈRE(S) ET OCCASIONNELLE(S) 3 PAS DE PARTENAIRE SEXUELLE 4	
407	Avez-vous déjà été marié, ou avez-vous déjà vécu avec une femme ?	OUI, A ÉTÉ DÉJÀ MARIÉ SEULEMENT 1 OUI, A VÉCU AVEC UNE FEMME SEULEMENT 2 OUI, LES DEUX 3 NON 4	→ 416
408	Quelle est votre situation matrimoniale actuelle: êtes-vous veuf, divorcé ou séparé ?	VEUF 1 DIVORCÉ 2 SÉPARÉ 3	→ 411

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À																													
409	D'APRÈS LE QUESTIONNAIRE MÉNAGE, ÉCRIRE LE NOM ET LE NUMÉRO DE LIGNE DE CHAQUE FEMME/PARTENAIRE DÉCLARÉE AUX QUESTIONS 402 ET 404 SEULEMENT. SI UNE FEMME/PARTENAIRE NE VIT PAS DANS LE MÉNAGE, ENREGISTRER '00' DANS LES CASES CORRESPONDANT A CETTE FEMME/PARTENAIRE. LE NOMBRE DE CASES REMPLIES DOIT ÊTRE ÉGAL AU NOMBRE DE FEMMES ET DE PARTENAIRE.																															
410	<p>VÉRIFIER : 402 ET 404</p> <p>LA SOMME DE 402 ET 404 EST ÉGALE À 1 <input type="checkbox"/></p> <p>S'il vous plaît, dites-moi le nom de votre femme/partenaire.</p> <p>NUMÉRO DE LA FEMME/PARTENAIRE</p> <p>1 _____</p> <p>2 _____</p> <p>3 _____</p> <p>4 _____</p> <p>5 _____</p>	<p>LA SOMME DE 402 ET 404 EST ÉGALE À 2 OU PLUS <input type="checkbox"/></p> <p>S'il vous plaît, dites-moi le nom de vos femmes et des partenaires avec qui vous vivez. Commencez par celle, qui a été la première avec qui vous avez vécu.</p> <p>No DE LIGNE DANS LE QUEST. MÉNAGE</p> <table border="1"> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>FEMME</th> <th>PARTE-NAIRE</th> <th>ÂGE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>2</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td><input type="text"/></td></tr> </tbody> </table> <p>410A Quel âge avait votre femme/partenaire à son dernier anniversaire ?</p>	FEMME	PARTE-NAIRE	ÂGE	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	1	2	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>																															
<input type="text"/>	<input type="text"/>																															
<input type="text"/>	<input type="text"/>																															
<input type="text"/>	<input type="text"/>																															
<input type="text"/>	<input type="text"/>																															
FEMME	PARTE-NAIRE	ÂGE																														
1	2	<input type="text"/>																														
1	2	<input type="text"/>																														
1	2	<input type="text"/>																														
1	2	<input type="text"/>																														
1	2	<input type="text"/>																														
410B	<p>VÉRIFIER 410 :</p> <p>UNE SEULE FEMME/PARTENAIRE <input type="checkbox"/></p> <p>2 FEMMES/PARTENAIRE OU PLUS <input type="checkbox"/></p>		→ 414																													
411	Avez-vous été marié ou avez-vous vécu avec une femme une seule fois ou plus d'une fois ?	<p>SEULEMENT UNE FOIS 1</p> <p>PLUS D'UNE FOIS 2</p>																														
414	<p>VÉRIFIER : 410 ET 411</p> <p>MARIÉ/A VÉCU AVEC 1 FEMME SEULEMENT UNE FOIS ET 411=1 <input type="checkbox"/></p> <p>En quel mois et quelle année avez-vous commencé à vivre avec votre femme/partenaire ?</p>	<p>AUTRE <input type="checkbox"/></p> <p>J'aimerais parler du moment où pour la première fois, vous vous êtes marié ou vous avez commencé à vivre avec une femme comme marié.</p> <p>En quel mois et quelle année vous êtes-vous marié ou avez-vous commencé à vivre avec une femme comme marié pour la première fois ?</p>	<p>MOIS <input type="text"/></p>	→ 416																												

N°	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
415	Quel âge aviez-vous lorsque vous avez commencé à vivre avec elle ?	ÂGE <input type="text"/> <input type="text"/>	
416	Maintenant je voudrais vous poser quelques questions sur votre activité sexuelle afin de mieux comprendre certains problèmes de la vie familiale. Quel âge aviez-vous quand vous avez eu vos premiers rapports sexuels (si vous en avez déjà eus) ?	JAMAIS 00 ÂGE EN ANNÉES <input type="text"/> <input type="text"/> 1ère FOIS EN COMMENÇANT À VIVRE AVEC (1ère) FEMME/PARTENAIRE 95	→ 416B
416A	Aviez-vous l'intention d'attendre d'être marié pour commencer à avoir des rapports sexuels ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS/ PAS SÛR 8	→ 439
416B	VÉRIFIER 106 : ÂGE 15-24 ANS <input type="checkbox"/> ÂGE 25-64 ANS <input type="checkbox"/>		→ 417
416C	La première fois que vous avez eu des rapports sexuels, est-ce qu'un condom a été utilisé ?	OUI 1 NON 2	
416D	Quel âge avait la personne avec qui vous avez eu vos premiers rapports sexuels ?	ÂGE DU PARTENAIRE <input type="text"/> <input type="text"/> NE SAIT PAS 98	→ 417
416E	Cette personne était-elle plus âgée que vous, plus jeune ou bien avait-elle à peu près le même âge que vous ?	PLUS ÂGÉE 1 PLUS JEUNE 2 MÊME ÂGE 3 NSP/NE SE SOUVIENT PAS 8	→ 417
416F	Diriez-vous que cette personne avait dix ans de plus que vous ou davantage, ou moins de dix ans que vous ?	DIX ANS OU PLUS 1 MOINS DE DIX ANS 2 PLUS VIEILLE, NSP DE COMBIEN ... 3	
417	Depuis combien de temps avez-vous eu vos derniers rapports sexuels? S'IL Y A 12 MOIS OU PLUS, LA RÉPONSE DOIT ÊTRE CONVERTIE ET ENREGISTRÉE EN ANNÉES, PUIS PASSER A Q.436A.	IL Y A ... JOURS 1 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A ... SEMAINES 2 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A ... MOIS 3 <input type="text"/> <input type="text"/> IL Y A ... ANNÉES 4 <input type="text"/> <input type="text"/>	→ 436A

		DERNIERE PARTENAIRE SEXUELLE	AVANT-DERNIERE PARTENAIRE SEXUELLE	AVANT-AVANT DERNIERE PARTENAIRE SEXUELLE
418	La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette (seconde, troisième) personne, un condom a-t-il été utilisé ?	OUI 1 NON 2 (PASSER À 421) ←	OUI 1 NON 2 (PASSER À 421) ←	OUI 1 NON 2 (PASSER À 421) ←
419	Quelle est la raison principale pour laquelle vous avez utilisé un condom à cette occasion ?	ENQUÊTÉ VEUT ÉVITER MST/SIDA 1 ENQUÊTÉ VEUT ÉVITER GROSSESSE 2 ENQUÊTÉ VEUT ÉVITER À LA FOIS, MST/SIDA ET GROSSESSE 3 N'AVAIT PAS CONFIANCE À PARTENAIRE/SOUP- ÇONNE PARTENAIRE D'AVOIR D'AUTRES PARTENAIRE 4 PARTENAIRE A INSISTÉ 5 AUTRE 6 (PRÉCISER) NE SAIT PAS 8	ENQUÊTÉ VEUT ÉVITER MST/SIDA 1 ENQUÊTÉ VEUT ÉVITER GROSSESSE 2 ENQUÊTÉ VEUT ÉVITER À LA FOIS, MST/SIDA ET GROSSESSE 3 N'AVAIT PAS CONFIANCE À PARTENAIRE/SOUP- ÇONNE PARTENAIRE D'AVOIR D'AUTRES PARTENAIRE 4 PARTENAIRE A INSISTÉ 5 AUTRE 6 (PRÉCISER) NE SAIT PAS 8	ENQUÊTÉ VEUT ÉVITER MST/SIDA 1 ENQUÊTÉ VEUT ÉVITER GROSSESSE 2 ENQUÊTÉ VEUT ÉVITER À LA FOIS, MST/SIDA ET GROSSESSE 3 N'AVAIT PAS CONFIANCE À PARTENAIRE/SOUP- ÇONNE PARTENAIRE D'AVOIR D'AUTRES PARTENAIRE 4 PARTENAIRE A INSISTÉ 5 AUTRE 6 (PRÉCISER) NE SAIT PAS 8
420	Avez-vous utilisé un condom chaque fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette personne au cours des 12 derniers mois ?	OUI 1 NON 2	OUI 1 NON 2	OUI 1 NON 2
420A	Quelle est votre relation avec cette femme avec qui vous avez eu vos derniers rapports sexuels? SI "PETITE AMIE" OU "FIANCEE", DEMANDER : Votre petite amie/fiancée vivait-elle avec vous quand vous avez eu vos derniers rapports sexuels avec elle? SI "OUI", ENCERCLER "1" SI "NON", ENCERCLER "2"	FEMME 01 PARTENAIRE VIVANT AVEC ENQUÊTÉ 02 PETIT AMIE NE VIVANT PAS AVEC ENQUÊTÉ 03 RENCONTRE OCCASIONNELLE 04 PROFESSIONNEL DU SEXE 05 AUTRE 96 (PRÉCISER)	FEMME 01 PARTENAIRE VIVANT AVEC ENQUÊTÉ 02 PETIT AMIE NE VIVANT PAS AVEC ENQUÊTÉ 03 RENCONTRE OCCASIONNELLE 04 PROFESSIONNEL DU SEXE 05 AUTRE 96 (PRÉCISER)	FEMME 01 PARTENAIRE VIVANT AVEC ENQUÊTÉ 02 PETIT AMIE NE VIVANT PAS AVEC ENQUÊTÉ 03 RENCONTRE OCCASIONNELLE 04 PROFESSIONNEL DU SEXE 05 AUTRE 96 (PRÉCISER)
421	VÉRIFIER : 302(02)	ENQUÊTÉ NON STÉRILISÉ ↓ ENQUÊTÉ STÉRILISÉ (PASSER À 426) ←	ENQUÊTÉ NON STÉRILISÉ ↓ ENQUÊTÉ STÉRILISÉ (PASSER À 426) ←	ENQUÊTÉ NON STÉRILISÉ ↓ ENQUÊTÉ STÉRILISÉ (PASSER À 426) ←
422	VÉRIFIER : 419 CONDOM UTILISÉ POUR ÉVITER UNE GROSSESSE ('2' OU '3' ENCERCLÉ) <input type="checkbox"/> La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette femme, est-ce que vous ou votre partenaire avez fait quelque chose ou a utilisé une méthode autre que le condom pour éviter une grossesse ?	AUTRE ('1', '4', '5', '6' OU '8' ENCERCLÉ OU NON POSÉE) <input type="checkbox"/> La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette femme, est-ce que vous ou votre partenaire avez fait quelque chose ou a utilisé une méthode pour éviter une grossesse ? OUI 1 NON 2 → 425 NSP 8 → 426	OUI 1 NON 2 → 425 NSP 8 → 426	OUI 1 NON 2 → 425 NSP 8 → 426

		DERNIERE PARTENAIRE SEXUELLE	AVANT-DERNIERE PARTENAIRE SEXUELLE	AVANT-AVANT DERNIERE PARTENAIRE SEXUELLE
423	Quelle méthode a été utilisée ? SI PLUS D'UNE MÉTHODE UTILISÉE, ENCERCLER LE CODE POUR SA MÉTHODE QUI VIENT EN PREMIER DANS CETTE LISTE.	STÉRILIS. FÉMININE 01 PILULE 03 DIU 04 INJECTIONS 05 IMPLANTS 06 CONDOM FÉMININ ... 08 DIAPHRAGME 09 MOUSSE/GELÉE 10 MAMA 11 CONTIN. PÉRIOD ... 12 RETRAIT 13 AUTRE _____ 96 NE SAIT PAS 98 (PASSER À 426)	STÉRILIS. FÉMININE 01 PILULE 03 DIU 04 INJECTIONS 05 IMPLANTS 06 CONDOM FÉMININ ... 08 DIAPHRAGME 09 MOUSSE/GELÉE 10 MAMA 11 CONTIN. PÉRIOD ... 12 RETRAIT 13 AUTRE _____ 96 NE SAIT PAS 98 (PASSER À 426)	STÉRILIS. FÉMININE 01 PILULE 03 DIU 04 INJECTIONS 05 IMPLANTS 06 CONDOM FÉMININ ... 08 DIAPHRAGME 09 MOUSSE/GELÉE 10 MAMA 11 CONTIN. PÉRIOD ... 12 RETRAIT 13 AUTRE _____ 96 NE SAIT PAS 98 (PASSER À 426)
425	Quelle est la raison principale pour laquelle vous n'avez pas utilisé une méthode de contraception pour éviter une grossesse ?	PARTENAIRE SEXUELLE OCCASIONNELLE / CE N'EST PAS SA RESPONSABILITÉ 11 CONTRACEPTION EST UNE AFFAIRE DES FEMMES 12 PAS BESOIN, UN CONDOM ÉTAIT UTILISÉ POUR ÉVITER MST/SIDA 13 RAISONS LIÉES À LA FÉCONDITÉ FEMME/PARTENAIRE MÉNOPAUSE/ HYSTÉRECTOMIE 23 COUPLE SOUS-FÉCOND/ STÉRILE 24 FEMME/PARTENAIRE ENCEINTE 25 FEMME/PARTENAIRE AMÉNORRHÉE POSTPARTUM 26 FEMME/PARTENAIRE A ALLAITÉ 27 VOULAIT (AUTRES) ENFANTS 28 OPPOSITION À L'UTILISATION ENQUÊTÉ OPPOSÉ 31 FEMME/PARTENAIRE OPPOSÉE 32 AUTRES PERSONNES OPPOSÉES 33 INTERDITS RELIGIEU... 34 MANQUE DE CONNAISSANCE CONNAÎT AUCUNE MÉTHODE 41 CONNAÎT AUCUNE SOURCE 42 RAISONS LIÉES AUX MÉTHODES PROBLÈMES DE SANTÉ 51 PEUR DES EFFETS SECONDAIRES 52 PAS ACCESSIBLE/ TROP LOIN 53 TROP CHER 54 PAS PRATIQUE À UTILISER 55 INTERFÈRE AVEC DES FONCTIONS NATURELLES DU CORPS 56 AUTRE _____ 96 (PRÉCISER) NE SAIT PAS 98	PARTENAIRE SEXUELLE OCCASIONNELLE / CE N'EST PAS SA RESPONSABILITÉ 11 CONTRACEPTION EST UNE AFFAIRE DES FEMMES 12 PAS BESOIN, UN CONDOM ÉTAIT UTILISÉ POUR ÉVITER MST/SIDA 13 RAISONS LIÉES À LA FÉCONDITÉ FEMME/PARTENAIRE MÉNOPAUSE/ HYSTÉRECTOMIE 23 COUPLE SOUS-FÉCOND/ STÉRILE 24 FEMME/PARTENAIRE ENCEINTE 25 FEMME/PARTENAIRE AMÉNORRHÉE POSTPARTUM 26 FEMME/PARTENAIRE A ALLAITÉ 27 VOULAIT (AUTRES) ENFANTS 28 OPPOSITION À L'UTILISATION ENQUÊTÉ OPPOSÉ 31 FEMME/PARTENAIRE OPPOSÉE 32 AUTRES PERSONNES OPPOSÉES 33 INTERDITS RELIGIEUX . 34 MANQUE DE CONNAISSANCE CONNAÎT AUCUNE MÉTHODE 41 CONNAÎT AUCUNE SOURCE 42 RAISONS LIÉES AUX MÉTHODES PROBLÈMES DE SANTÉ 51 PEUR DES EFFETS SECONDAIRES 52 PAS ACCESSIBLE/ TROP LOIN 53 TROP CHER 54 PAS PRATIQUE À UTILISER 55 INTERFÈRE AVEC DES FONCTIONS NATURELLES DU CORPS 56 AUTRE _____ 96 (PRÉCISER) NE SAIT PAS 98	PARTENAIRE SEXUELLE OCCASIONNELLE / CE N'EST PAS SA RESPONSABILITÉ 11 CONTRACEPTION EST UNE AFFAIRE DES FEMMES 12 PAS BESOIN, UN CONDOM ÉTAIT UTILISÉ POUR ÉVITER MST/SIDA 13 RAISONS LIÉES À LA FÉCONDITÉ FEMME/PARTENAIRE MÉNOPAUSE/ HYSTÉRECTOMIE 23 COUPLE SOUS-FÉCOND/ STÉRILE 24 FEMME/PARTENAIRE ENCEINTE 25 FEMME/PARTENAIRE AMÉNORRHÉE POSTPARTUM 26 FEMME/PARTENAIRE A ALLAITÉ 27 VOULAIT (AUTRES) ENFANTS 28 OPPOSITION À L'UTILISATION ENQUÊTÉ OPPOSÉ 31 FEMME/PARTENAIRE OPPOSÉE 32 AUTRES PERSONNES OPPOSÉES 33 INTERDITS RELIGIEUX . 34 MANQUE DE CONNAISSANCE CONNAÎT AUCUNE MÉTHODE 41 CONNAÎT AUCUNE SOURCE 42 RAISONS LIÉES AUX MÉTHODES PROBLÈMES DE SANTÉ 51 PEUR DES EFFETS SECONDAIRES 52 PAS ACCESSIBLE/ TROP LOIN 53 TROP CHER 54 PAS PRATIQUE À UTILISER 55 INTERFÈRE AVEC DES FONCTIONS NATURELLES DU CORPS 56 AUTRE _____ 96 (PRÉCISER) NE SAIT PAS 98

		DERNIERE PARTENAIRE SEXUELLE	AVANT-DERNIERE PARTENAIRE SEXUELLE	AVANT-AVANT DERNIERE PARTENAIRE SEXUELLE
426	La dernière fois que vous avez eu des rapports sexuels avec cette (seconde, troisième) personne, vous ou cette personne aviez-vous bu de l'alcool ?	OUI 1 NON 2 (PASSER À 428) ←	OUI 1 NON 2 (PASSER À 428) ←	OUI 1 NON 2 (PASSER À 428) ←
427	Cette personne ou vous-même, étiez-vous ivre à ce moment-là ? SI OUI : qui était ivre ?	ENQUÊTÉ SEULE ... 1 PARTENAIRE SEUL 2 ENQUÊTÉ ET PARTENAIRE 3 NI L'UN NI L'AUTRE . 4	ENQUÊTÉ SEULE ... 1 PARTENAIRE SEUL 2 ENQUÊTÉ ET PARTENAIRE 3 NI L'UN NI L'AUTRE . 4	ENQUÊTÉ SEULE ... 1 PARTENAIRE SEUL 2 ENQUÊTÉ ET PARTENAIRE 3 NI L'UN NI L'AUTRE . 4
427A	VÉRIFIER : 418	NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> (PASSER À 429)	NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> (PASSER À 429)	NON <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> (PASSER À 429)
428	Quelle était votre relation avec cette personne avec qui vous avez eu des rapports sexuels ? SI PETIT AMIE : Viviez-vous ensemble comme si vous étiez marié ? SI OUI, ENCERCLER '02' SI NON, ENCERCLER '03'	FEMME 01 (PASSER À 434) ← PARTENAIRE VIVANT AVEC ENQUÊTÉ ... 02 PETIT AMIE NE VIVANT PAS AVEC ENQUÊTÉ ... 03 RENCONTRE OCCASIONNELLE 04 PROFESSIONNEL DU SEXE 05 AUTRE 96 (PRÉCISER)	FEMME 01 (PASSER À 434) ← PARTENAIRE VIVANT AVEC ENQUÊTÉ ... 02 PETIT AMIE NE VIVANT PAS AVEC ENQUÊTÉ ... 03 RENCONTRE OCCASIONNELLE 04 PROFESSIONNEL DU SEXE 05 AUTRE 96 (PRÉCISER)	FEMME 01 (PASSER À 434) ← PARTENAIRE VIVANT AVEC ENQUÊTÉ ... 02 PETIT AMIE NE VIVANT PAS AVEC ENQUÊTÉ ... 03 RENCONTRE OCCASIONNELLE 04 PROFESSIONNEL DU SEXE 05 AUTRE 96 (PRÉCISER)
429	Pendant combien de temps avez-vous eu des rapports sexuels avec cette personne ? SI L'ENQUÊTÉ N'A EU DES RAPPORTS SEXUELS QU'UNE SEULE FOIS, ENREGISTRER '01' JOUR	JOURS .. 1 <input type="text"/> <input type="text"/> SEMAINES .. 2 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS .. 3 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES .. 4 <input type="text"/> <input type="text"/>	JOURS .. 1 <input type="text"/> <input type="text"/> SEMAINES .. 2 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS .. 3 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES .. 4 <input type="text"/> <input type="text"/>	JOURS .. 1 <input type="text"/> <input type="text"/> SEMAINES .. 2 <input type="text"/> <input type="text"/> MOIS .. 3 <input type="text"/> <input type="text"/> ANNÉES .. 4 <input type="text"/> <input type="text"/>
434	Mis à part (cette/ces deux personnes) avez-vous eu des rapports sexuels avec quelqu'un d'autre au cours des 12 derniers mois ?	OUI 1 (RETOUR À 418 ← À LA COL.SUIVANTE) NON 2 (PASSER À 436) ←	OUI 1 (RETOUR À 418 ← À LA COL.SUIVANTE) NON 2 (PASSER À 436) ←	

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
435	<p>En tout, avec combien de personnes différentes avez-vous eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois ?</p> <p>EN CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTER POUR OBTENIR UNE ESTIMATION.</p> <p>SI LE NOMBRE EST SUPÉRIEUR À 95, INSCRIVEZ '95'</p>	<p>NOMBRE DE PARTENAIREs . <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NE SAIT PAS 98</p>	
436	<p>VÉRIFIER 428 TOUTES LES COLONNES :</p> <p>AUCUN PARTENAIRE N'EST PROFESSIONNEL DU SEXE (AUCUN '05' ENCERCLÉ) <input type="checkbox"/></p>	<p>AU MOINS UN PARTENAIRE EST PROFESSIONNEL DU SEXE (AU MOINS UN '05' ENCERCLÉ) <input type="checkbox"/></p>	→ 438
436A	<p>Au cours des 12 derniers mois, avez-vous payé quelqu'une en échange de rapports sexuels ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	→ 438
436B	<p>La dernière fois que vous avez payé quelqu'une en échange de rapports sexuels, un condom a-t-il été utilisé ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	→ 438
436C	<p>Au cours des 12 derniers mois, avez-vous utilisé un condom durant chaque rapport sexuel, chaque fois que vous avez payé quelqu'une en échange de rapports sexuels ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8</p>	
438	<p>En tout, avec combien de personnes différentes avez-vous eu des rapports sexuels dans toute votre vie ?</p> <p>EN CAS DE RÉPONSE NON NUMÉRIQUE, INSISTER POUR OBTENIR UNE ESTIMATION.</p> <p>SI LE NOMBRE EST SUPÉRIEUR À 95, INSCRIVEZ '95'</p>	<p>NOMBRE DE PARTENAIREs . <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>NE SAIT PAS 98</p>	
439	<p>Connaissez-vous un endroit où l'on peut se procurer des condoms ?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	→ 441
440	<p>Où est-ce?</p> <p>SI L'ENDROIT EST UN HÔPITAL, UN CENTRE DE SANTÉ OU UNE CLINIQUE, INSCRIRE LE NOM DE L'ENDROIT. INSISTER POUR IDENTIFIER LE TYPE D'ENDROIT ET ENCERCLER LE CODE APPROPRIÉ.</p> <p>_____ (NOM DE L'ENDROIT)</p> <p>Y a-t-il un autre endroit?</p> <p>ENREGISTRER TOUS LES ENDROITS MENTIONNÉS</p>	<p>SECTEUR PUBLIC</p> <p>HÔPITAL DU GOUVERNEMENT... A</p> <p>CENTRE DE SANTÉ DU GOUV.... B</p> <p>CLINIQUE/PF C</p> <p>MATERNITE D</p> <p>PHARMACIE COMMUNAUTAIRI... E</p> <p>AGENT DE SANTE/STRAT. AVA... F</p> <p>AGENT DE SANTÉ G</p> <p>AUTRE PUBLIC _____ I</p> <p>(PRÉCISER)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL/CLINIQUE/CABINE' J</p> <p>PHARMACIE K</p> <p>MÉDECIN PRIVÉ L</p> <p>AGENT DE SANTÉ M</p> <p>AUTRE PRIVÉ</p> <p>MÉDICAL _____ N</p> <p>(PRÉCISER)</p> <p>AUTRE SOURCE</p> <p>BOUTIQUE/MARCHE O</p> <p>BAR/BUVETTE P</p> <p>ÉCOLE Q</p> <p>INSTITUTION RELIGIEUSE R</p> <p>AMIS/PARENTS S</p> <p>AMBULANT T</p> <p>AUTRE _____ X</p> <p>(PRÉCISER)</p>	
441	<p>Si vous le voulez, pouvez-vous vous procurer un condom?</p>	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8</p>	

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
442	VÉRIFIER 418 TOUTES LES COLONNES : AU MOINS <input type="checkbox"/> UN 'OUI' ↓	AUTRE <input type="checkbox"/> →	501
443	Où avez-vous obtenu les condoms la dernière fois ? SI L'ENDROIT EST UN HÔPITAL, UN CENTRE DE SANTÉ OU UNE CLINIQUE, INSCRIRE LE NOM DE L'ENDROIT. INSISTER POUR IDENTIFIER LE TYPE D'ENDROIT ET ENCERCLER LE CODE APPROPRIÉ. _____ (NOM DE L'ENDROIT)	SECTEUR PUBLIC HÔPITAL DU GOUVERNEMENT... 11 CENTRE DE SANTÉ DU GOUV... 12 CLINIQUE/PF 13 MATERNITE 14 PHARMACIE COMMUNAUTAIRI... 15 AGENT DE SANTE/STRAT. AVA... 16 AGENT DE SANTÉ 17 AUTRE PUBLIC 18 (PRÉCISER) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE/CABINE' 21 PHARMACIE 22 MÉDECIN PRIVÉ 23 AGENT DE SANTÉ 24 AUTRE PRIVÉ MÉDICAL 25 (PRÉCISER) AUTRE SOURCE BOUTIQUE/MARCHE 31 BAR/BUVETTE 32 ÉCOLE 33 INSTITUTION RELIGIEUSE 34 AMIS/PARENTS 35 AMBULANT 36 AUTRE 96 (PRÉCISER)	
444	Connaissez-vous le nom de la marque des condoms que vous avez utilisés la dernière fois ?	PRUDENCE PLU 01 SULTANT 02 INNOTEX 03 PROTECTOR 04 GOLD CIRCLE 05 MANIX 06 CONDOM FEMININ 07 SANS MARQUE/GRATUIT 08 SE SOUVIENT DE LA BOITE MAIS PAS DE LA MARQUE 09 NE SE SOUVIENT PLUS 10 AUTRE 96 (PRÉCISER) NSP 98	
445	La dernière fois que vous avez acheté des condoms, combien en avez-vous acheté ?	NOMBRE DE CONDOMS <input type="text"/> <input type="text"/> NSP 98 JAMAIS ACHETE DES CONDOMS... 99	→ 501
446	A combien les avez-vous payé ?	COUT <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> NSP 9998	

SECTION 5. PRÉFÉRENCES EN MATIÈRE DE FÉCONDITÉ

N ^o .	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À								
501	VÉRIFIER 410 : A UNE FEMME/ PARTENAIRE <input type="checkbox"/>	A 2 FEMMES/PARTE- NAIRES OU PLUS <input type="checkbox"/>	NON POSÉE <input type="checkbox"/> → 504E								
502	Votre femme/partenaire (ou une de vos femmes/partenaire), est-elle actuellement enceinte ?	OUI 1 NON 2 PAS SÛR 8	→ 503								
502A	Quand elle est tombée enceinte, vouliez-vous qu'elle tombe enceinte à ce moment-là, vouliez-vous qu'elle tombe enceinte plus tard, ou ne vouliez-vous pas du tout qu'elle tombe enceinte?	A CE MOMENT LA 1 PLUS TARD 2 PAS DU TOUT 8									
503	VÉRIFIER 502 : NON, PAS DE FEMME/PARTENAIRE ENCEINTE/PAS SUR <input type="checkbox"/> Maintenant j'ai quelques questions au sujet de l'avenir. Voudriez-vous avoir un (autre) enfant, ou préféreriez- vous ne pas avoir d'(autres) enfants du tout ?	OUI, FEMME(S)/ PARTENAIRE(S) ENCEINTE(S) <input type="checkbox"/> Maintenant j'ai quelques questions au sujet de l'avenir. Après l'enfant, que votre femme/ partenaire attend, voudriez-vous avoir un autre enfant, ou préféreriez-vous ne pas avoir d'autre enfant du tout ?	AVOIR UN (AUTRE) ENFANT 1 PAS D'AUTRE/AUCUN 2 FEMME/PARTE. NE PEUT PAS TOMBER ENCEINTE/ EST STÉRILISÉE 3 INDÉCIS/NE SAIT PAS 8 → 505								
504	VÉRIFIER 503 : NON, PAS DE FEMME/PARTENAIRE ENCEINTE/PAS SUR <input type="checkbox"/> Combien de temps voudriez-vous attendre à partir de maintenant avant la naissance d'un (autre) enfant? ENREGISTRER LA DUREE EN MOIS SI MOINS DE DEUX ANS	OUI, FEMME(S)/ PARTENAIRE(S) ENCEINTE(S) <input type="checkbox"/> Après la naissance de l'enfant que vous attendez, combien de temps voudriez-vous attendre avant la naissance d'un (autre) enfant? ENREGISTRER LA DUREE EN MOIS SI MOINS DE DEUX ANS	MOIS 1 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> ANNÉES 2 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table> BIENTÔT/MAINTENANT 993 APRÈS MARIAGE 995 AUTRE 996 (PRÉCISER) NE SAIT PAS 998								
504A	VÉRIFIER 503 : NON, PAS DE FEMME/PARTENAIRE ENCEINTE/PAS SUR <input type="checkbox"/>	OUI, FEMME(S)/ PARTENAIRE(S) ENCEINTE(S) <input type="checkbox"/>	→ 504E								
504B	VÉRIFIER 304D : UTILISE ACTUELLEMENT UNE METHODE CONTRACEPTIVE NON POSEE <input type="checkbox"/>	NON : N'UTILISE PAS ACTUELLEMENT <input type="checkbox"/>	OUI : UTILISE ACTUELLEMENT <input type="checkbox"/> → 504D								
504C	VÉRIFIER 504 : NON POSE <input type="checkbox"/>	2 ANS OU + <input type="checkbox"/>	MOINS DE 24 MOIS <input type="checkbox"/> → 504F								

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
504D	Dans les semaines qui viennent, si vous découvriez qu'une de vos épouses/partenaires était enceinte, cela serait-il un problème important, un petit problème ou cela ne vous poserait-il aucun problème?	PROBLEME IMPORTANT 1 PETIT PROBLEME 2 AUCUN PROBLEME 3 DIT FEMME NE PEUT PAS TOMBER ENCEINTE/ N'A PAS DE RAPPORTS SEXUELS... 4	
504E	VÉRIFIER 304D : UTILISE ACTUELLEMENT UNE METHODE CONTRACEPTIVE NON POSE <input type="checkbox"/> NON, N'UTILISE PAS ACTUELLEMENT <input type="checkbox"/> OUI, UTILISE ACTUELLEMENT <input type="checkbox"/>		→ 505
504F	Pensez-vous que, dans l'avenir, vous utiliserez une méthode contraceptive pour retarder ou éviter une grossesse	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 504H
504G	Quelle méthode contraceptive préféreriez-vous utiliser?	STERILISATION FEMININE 01 STERILISATION MASCULINE 02 PILULE 03 DIU 04 INJECTIONS 05 IMPLANTS 06 CONDOM 07 CONDOM FEMININ 08 DIAPHRAGME 09 MOUSSE/GELEE 10 MAMA 11 CONTINENCE PERIODIQUE 12 RETRAIT 13 COLLIER 14 AUTRE _____ 96 (PRÉCISER) PAS SUR 98	→ 505
504H	Quelle est la raison principale pour laquelle vous pensez que vous n'utiliserez pas de méthode contraceptive dans l'avenir?	NON MARIE 11 RAISONS LIEES A LA FECONDITE PAS DE RAP SEXUELS/RAP 21 SEXUELS PEU FREQUENTS 22 MENOPAUSE/HYSTERECTOMIE 23 SOUS-FECONDE/STERILE 24 VEUT AUTANT D'ENFANTS QUE POSSIBLE 25 OPPOSITION A L'UTILISATION ENQUETE OPPOSE 31 EPOUSE/PARTENAIRE OPOSEE 32 AUTRES PERSONNES OPOSEES 33 INTERDITS RELIGIEUX 34 MANQUE DE CONNAISSANCE CONNAÎT AUCUNE METHODE 41 CONNAÎT AUCUNE SOURCE 42 RAISONS LIEES AUX METHODES PROBLEMES DE SANTE 51 PEUR DES EFFETS SECONDAIRES 52 PAS ACCESSIBLE/TROP LOIN 53 TROP CHER 54 PAS PRATIQUE A UTILISER 55 INTERFERE AVEC DES FONCTIONS NATURELLES DU CORPS 56 AUTRE _____ 96 (PRÉCISER) NE SAIT PAS 98	→ 505

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
504I	Utiliseriez-vous une méthode si vous étiez marié?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
505	VÉRIFIER 203 ET 205 : A DES ENFANTS VIVANTS <input type="checkbox"/> N'A PAS D'ENFANT VIVANT <input type="checkbox"/> Si vous pouviez revenir à l'époque où vous n'aviez pas d'enfant et choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien auriez-vous voulu en avoir ? Si vous pouviez choisir exactement le nombre d'enfants à avoir dans votre vie, combien voudriez-vous en avoir ? INSISTER POUR OBTENIR UNE RÉPONSE NUMÉRIQUE.	PAS D'ENFANT 00 NOMBRE <input type="text"/> <input type="text"/> AUTRE 96 (PRÉCISER)	→ 507 → 507
506	Parmi ces enfants, combien souhaiteriez-vous de garçons, combien souhaiteriez-vous de filles, et pour combien d'entre eux, le sexe n'aurait-il pas d'importance ?	GARÇONS FILLES N'IMPORTE NOMBRE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> AUTRE 96 (PRÉCISER)	
507	Diriez-vous que vous approuvez ou que vous désapprouvez les couples qui utilisent une méthode pour éviter de tomber enceinte ?	APPROUVE 1 DÉSAPPROUVE 2 NE SAIT PAS/PAS SÛRE 8	
508	Au cours des derniers mois, avez-vous entendu parler de planification familiale : À la radio ? À la télévision ? Dans des journaux ou magazines ? Sur une affiche? dans un prospectus/brochure? A une séance d'animation culturelle/éducative? A l'école?	OUI NON RADIO 1 2 TV 1 2 DANS LES JOURNAUX 1 2 SUR DES AFFICHES 1 2 DANS PROSPECTUS 1 2 ANIMATION CULT 1 2 A L'ECOLE 1 2	
508A	A votre avis, est-il admissible ou inadmissible de parler de planification familiale : À la radio ? À la télévision ? Dans des journaux ou magazines ? Sur une affiche? dans un prospectus/brochure? A une séance d'animation culturelle/éducative? A l'école?	ADMIS-ADMIS- SIBLE SIBLE RADIO 1 2 TV 1 2 DANS LES JOURNAUX 1 2 SUR DES AFFICHES 1 2 DANS PROSPECTUS 1 2 ANIMATION CULT 1 2 A L'ECOLE 1 2	
510	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous discuté de la pratique de la planification familiale avec vos amis ou amies, vos voisins ou voisines ou vos parents ou parentes ?	OUI 1 NON 2	→ 512
511	Avec qui en avez-vous discuté? Quelqu'un d'autre? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	ÉPOUSE/PARTENAIRE A MÈRE B PÈRE C SOEUR(S) D FRÈRE(S) E COUSINE(S)/COUSIN(S) F FILLE(S) G FILS H BELLE-MÈRE(S) I BEAU-PERE G AMI(E)S/VOISIN(E)S K AUTRE X (PRÉCISER)	

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À																				
512	Au cours des 12 derniers mois, avez-vous discuté de la pratique de la planification familiale avec un professionnel de la santé ?	OUI 1 NON 2																					
512A	VÉRIFIER 401: OUI ACTUELLE <input type="checkbox"/> OUI, VIT AVEC UNE <input type="checkbox"/> NON, PAS EN UNION OU MENT MARIE ↓ FEMME ↓ 1ère UNION NON <input type="checkbox"/> CONSOMMÉE →		512F																				
512B	VÉRIFIER : 304E/304F A AU MOINS UN <input type="checkbox"/> AUCUN CODE ENCERCLE <input type="checkbox"/> ↓		512F																				
512C	Vous m'avez dit que vous utilisez actuellement une méthode de planification familiale, Diriez-vous que la décision d'utiliser une méthode vient principalement de vous-même, principalement de votre (vos) épouse(s)/partenaire(s) avec qui vous vivez, ou avez-vous décidé ensemble?	PRINCIPALEMENT ENQUETE 1 PRINCIPALEMENT EPOUSE/PART . 2 DECISION COMMUNE 3 AUTRE _____ 6 (PRÉCISER)																					
512D	Maintenant, je voudrais vous parler des opinions de votre épouse/partenaire en matière de planification familiale. Pensez-vous que votre (vos) épouse(s)/partenaire(s) avec qui vous vivez approuve(nt) ou désapprouve(nt) les couples qui utilisent une méthode contraceptive pour éviter une grossesse?	APPROUVE 1 DESAPPROUVE 2 INDIFFERENT 3 NE SAIT PAS 8																					
512E	Combien de fois, au cours des 12 derniers mois, avez-vous parlé de la planification familiale avec votre (vos) épouse(s)/partenaire(s) avec qui vous vivez?	JAMAIS 1 UNE OU DEUX FOIS 2 PLUS SOUVENT 3																					
512F	VÉRIFIER : 304E/304F CODE "B" NON <input type="checkbox"/> ENCERCLE: ↓ LUI NON STERILISE	CODE "B" ENCERCLE: <input type="checkbox"/> LUI STERILISE	512H																				
512G	Pensez-vous que votre (vos) épouse(s)/conjointe(s) avec qui vous vivez veut (veulent) le même nombre d'enfants que vous, en veut (veulent) davantage que vous ou en veut (veulent) moins que vous?	MEME NOMBRE 1 PLUS D'ENFANTS 2 MOINS D'ENFANTS 3 NE SAIT PAS 8																					
512H	Le mari et la femme ne sont pas toujours d'accord sur tout, S'il vous plaît, dites-moi si vous pensez qu'il est normal qu'une femme refuse d'avoir des rapports sexuels avec son mari/partenaire quand : Elle est fatiguée ou n'est pas d'humeur à faire cela? Elle a accouché récemment? Elle sait que son mari/partenaire a des rapports sexuels avec des femmes autres que ses conjointes, Elle sait que son mari/partenaire a une maladie sexuellement transmissible?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">OUI</th> <th style="text-align: center;">NON</th> <th style="text-align: center;">NSP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FATIGUE/PAS D'HUMEUR</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;"><u>8</u></td> </tr> <tr> <td>ACCOUCHE RECENT</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;"><u>8</u></td> </tr> <tr> <td>AUTRE FEMMES</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;"><u>8</u></td> </tr> <tr> <td>IL A UNE MST</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;"><u>8</u></td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	NSP	FATIGUE/PAS D'HUMEUR	1	2	<u>8</u>	ACCOUCHE RECENT	1	2	<u>8</u>	AUTRE FEMMES	1	2	<u>8</u>	IL A UNE MST	1	2	<u>8</u>	
	OUI	NON	NSP																				
FATIGUE/PAS D'HUMEUR	1	2	<u>8</u>																				
ACCOUCHE RECENT	1	2	<u>8</u>																				
AUTRE FEMMES	1	2	<u>8</u>																				
IL A UNE MST	1	2	<u>8</u>																				

SECTION 6. SIDA ET AUTRES INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
601	Maintenant, je voudrais vous parler de quelque chose d'autre. Avez-vous déjà entendu parler d'une maladie appelée SIDA ?	OUI 1 NON 2	→ 635
601A	Comment peut-on attraper le SIDA ? Aucune autre façon ? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST DECLARE.	RAPPORT SEXUELS A RAPPORT SEXUELS AVEC DES PARTENAIRES MULTIPLES ... B RAP. SEXUELS AVEC PROSTITUES.. C NE PAS UTILISER CONDOM D RELATIONS HOMOSEXUELLES E TRANSFUSION DE SANG F INJECTIONS G EN EMBRASSANT H PIQURES DE MOUSTIQUES I OBJETS SOUILLES J AUTRE _____ X (PRECISER)	
602	Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le virus du sida en ayant seulement un partenaire sexuel qui n'est pas infecté et qui n'a aucun autre partenaire ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
603	Est-ce qu'on peut contracter le virus du SIDA par des piqûres de moustiques ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
604	Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le virus du sida en utilisant un condom chaque fois qu'on a des rapports sexuels ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
605	Est-ce qu'on peut contracter le virus du sida en partageant la nourriture avec une personne atteinte du sida ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
606	Est-ce qu'on peut réduire le risque de contracter le virus du sida en s'abstenant de rapports sexuels ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
607	Est-ce qu'on peut contracter le virus du sida par sorcellerie ou par des moyens surnaturels ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	
608	Y a-t-il quelque chose (d'autre) qu'une personne peut faire pour éviter ou réduire ses risques de contracter le virus qui cause le sida ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8	→ 610

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À																								
609	<p>Que peut-on faire ?</p> <p>Quelque chose d'autre ?</p> <p>ENREGISTRER TOUT CE QUI EST CITÉ</p>	<p>S'ABSTENIR DE RAPPORTS SEXUELS A</p> <p>UTILISER DES CONDOMS B</p> <p>SE LIMITER À 1 PARTENAIRE/RESTER FIDÈLE À UN SEUL PARTENAIRE C</p> <p>LIMITER LE NBRE DE PARTENAIRESEXUELS D</p> <p>ÉVITER SEX. AVEC PROSTITUÉS .. E</p> <p>ÉVITER SEX. AVEC PERSONNES AYANT PLUSIEURS PARTENAIRESF</p> <p>ÉVITER SEX. AVEC HOMOSEXUELS . G</p> <p>ÉVITER SEX. AVEC PERS. QUI S'INJECTENT DES DROGUES H</p> <p>ÉVITER TRANSFUSION SANGUINE I</p> <p>ÉVITER LES INJECTIONS J</p> <p>ÉVIT.PARTAGE SERINGUE/LAME/RASCK</p> <p>ÉVITER D'EMBRASSER L</p> <p>ÉVITER PIQÛRES MOUSTIQUES M</p> <p>CHERCHER PROTECTION DE GUÉRISSEUR TRADITIONNEL N</p> <p>AUTRE _____ W (PRÉCISER)</p> <p>AUTRE _____ X (PRÉCISER)</p> <p>NE SAIT PAS Z</p>																									
610	Est-il possible qu'une personne paraissant en bonne santé ait, en fait, le virus du sida ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>																									
611	<p>Est-ce que le virus qui cause le sida peut être transmis de la mère séropositive à son bébé :</p> <p>Au cours de la grossesse ?</p> <p>Pendant l'accouchement ?</p> <p>Pendant l'allaitement ?</p>	<table> <thead> <tr> <th></th> <th>OUI</th> <th>NON</th> <th>NSP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GROSSESSE</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>ACCOUCHEMENT ...</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>ALLAITEMENT</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>		OUI	NON	NSP	GROSSESSE	1	2	8	ACCOUCHEMENT ...	1	2	8	ALLAITEMENT	1	2	8									
	OUI	NON	NSP																								
GROSSESSE	1	2	8																								
ACCOUCHEMENT ...	1	2	8																								
ALLAITEMENT	1	2	8																								
612	<p>VÉRIFIER 611:</p> <p>AU MOINS <input type="checkbox"/> UN 'OUI' ↓</p> <p>AUTRE <input type="checkbox"/> → 614</p>																										
613	Y a-t-il des médicaments spéciaux qu'un médecin ou une infirmière peut donner à une femme infectée par le virus du sida pour réduire le risque de transmission à son bébé ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>																									
614	Y a-t-il des médicaments spéciaux que les personnes infectées par le virus du sida peuvent obtenir auprès d'un médecin ou d'une infirmière ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>																									
614A	<p>VÉRIFIER 401:</p> <p>ACTUELLEMENT <input type="checkbox"/> MARIE/VIT AVEC UNE FEMME ↓</p> <p>NON/ PAS EN UNION OU 1ère UNION NON CONSOMMEE <input type="checkbox"/> → 614C</p>																										
614B	Avez-vous déjà parlé des moyens d'éviter de contracter le virus du SIDA avec votre (vos) épouse(s)/femme(s) avec qui vous vivez?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>																									
614C	<p>A votre avis, est-il admissible ou inadmissible de parler du SIDA :</p> <p>A la radio?</p> <p>A la télévision?</p> <p>Dans les journaux ou magazines?</p> <p>Sur des affiches?</p> <p>Dans des prospectus/brochures?</p> <p>Dans les séances d'animation culturelle ou éducative?</p> <p>A l'école?</p>	<table> <thead> <tr> <th></th> <th>ADMIS-SIBLE</th> <th>INADMIS-SIBLE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A LA RADIO</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>A LA TV</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>DANS LES JOURNAUX</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>SUR DES AFFICHES</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>DANS PROSPECTUS</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>ANIMATION CULT</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>A L'ECOLE</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table>		ADMIS-SIBLE	INADMIS-SIBLE	A LA RADIO	1	2	A LA TV	1	2	DANS LES JOURNAUX	1	2	SUR DES AFFICHES	1	2	DANS PROSPECTUS	1	2	ANIMATION CULT	1	2	A L'ECOLE	1	2	
	ADMIS-SIBLE	INADMIS-SIBLE																									
A LA RADIO	1	2																									
A LA TV	1	2																									
DANS LES JOURNAUX	1	2																									
SUR DES AFFICHES	1	2																									
DANS PROSPECTUS	1	2																									
ANIMATION CULT	1	2																									
A L'ECOLE	1	2																									

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
614D	Si une personne apprend qu'elle est infectée par le virus qui cause le SIDA, cette personne devrait-elle être autorisée à garder son état secret ou cette information devrait-elle être communiquée à la communauté?	PEUT ETRE GARDE SECRET ... 1 COMMUNIQUE A LA COMMUNAUTE 2 NSP/PAS SUR 8	
614E	Est-ce que les personnes atteintes du SIDA et qui travaillent avec d'autres personnes dans des boutiques, des bureaux, ou dans des fermes, devraient être autorisées ou non à continuer leur travail	PEUT CONTINUER A TRAVAILLER... 1 PAS CONTINUER A TRAVAILLER ... 2 NSP/PAS SUR/CELA DEPENC..... 8	
614F	Voudriez-vous effectuer un test pour le virus du SIDA?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS/PAS SUR 8	
615	Je ne veux pas connaître les résultats, mais avez-vous déjà effectué un test pour savoir si vous aviez le sida ?	OUI 1 NON 2	→ 620
616	Quand avez-vous effectué le test du sida pour la dernière fois ?	IL Y A MOINS DE 12 MOIS 1 ENTRE 12 ET 23 MOIS 2 IL Y A 2 ANS OU PLUS 3	
617	La dernière fois que vous avez effectué le test, aviez-vous demandé vous-même à le faire, vous l'a-t-on proposé et vous avez accepté ou bien était-il imposé ?	TEST DEMANDÉ 1 TEST PROPOSÉ ET ACCEPTÉ 2 TEST IMPOSÉ 3	
618	Je ne veux pas connaître les résultats mais est-ce que vous avez obtenu les résultats du test ?	OUI 1 NON 2	
619	Où avez-vous effectué le test ? SI L'ENDROIT EST UN HÔPITAL, UN CENTRE DE SANTÉ OU UNE CLINIQUE, INSCRIRE LE NOM DE L'ENDROIT. INSISTER POUR IDENTIFIER LE TYPE D'ENDROIT ET ENCERCLER LE CODE APPROPRIÉ. _____ (NOM DE L'ENDROIT)	SECTEUR PUBLIC HÔPITAL DU GOUVERNEMENT 11 CENTRE DE SANTÉ DU GOUV. 12 CENTRE DE PF 13 CENTRE DE DÉPISTAGE 14 STRAT. AVANCÉE/EQU. MOBILE . 15 AGENT DE SANTÉ 16 AUTRE PUBLIC _____ 17 (PRÉCISER) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE/CABINET ... 21 PHARMACIE 22 MÉDECIN PRIVÉ 23 AGENT DE SANTÉ 24 AUTRE PRIVÉ MÉDICAL _____ 26 (PRÉCISER) AUTRE _____ 96 (PRÉCISER)	→ 622
620	Connaissez-vous un endroit où l'on peut se rendre pour effectuer le test du virus qui cause le sida ?	OUI 1 NON 2	→ 622

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
621	<p>Où pouvez-vous aller pour ce test ?</p> <p>Aucun autre?</p> <p>ENREGISTRER TOUT CE QUI EST DECLARE</p> <p>SI L'ENDROIT EST UN HÔPITAL, UN CENTRE DE SANTÉ OU UNE CLINIQUE, INSCRIRE LE NOM DE L'ENDROIT. INSISTER POUR IDENTIFIER LE TYPE D'ENDROIT ET ENCERCLER LE CODE APPROPRIÉ.</p> <p>_____ (NOM DE L'ENDROIT)</p>	<p>SECTEUR PUBLIC</p> <p>HÔPITAL DU GOUVERNEMENT . . . A</p> <p>CENTRE DE SANTÉ DU GOUV. . . B</p> <p>CENTRE DE PF C</p> <p>CENTRE DE DÉPISTAGE D</p> <p>STRAT. AVANCÉE/EQU. MOBILE . . E</p> <p>AGENT DE SANTÉ F</p> <p>AUTRE PUBLIC _____ G (PRÉCISER)</p> <p>SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ</p> <p>HÔPITAL/CLINIQUE/CABINET . . . H</p> <p>PHARMACIE I</p> <p>MÉDECIN PRIVÉ J</p> <p>AGENT DE SANTÉ K</p> <p>AUTRE PRIVÉ MÉDICAL _____ L (PRÉCISER)</p> <p>AUTRE _____ X (PRÉCISER)</p>	
622	Est-ce que vous achèteriez des légumes frais chez un marchand ou chez un vendeur si vous saviez que cette personne a le virus du sida ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	
623	Si un membre de votre famille contractait le virus du sida, souhaiteriez-vous que son état reste secret ou non ?	<p>OUI, RESTE SECRET 1</p> <p>NON 2</p> <p>NSP/PAS SÛRE/ÇA DÉPEND 8</p>	
624	Si un membre de votre famille contractait le virus du sida, seriez vous prêt à prendre soin de lui/elle dans votre propre ménage ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NSP/PAS SÛRE/ÇA DÉPEND 8</p>	
625	Si un/e enseignant/e a le virus du sida mais qu'il/elle n'est pas malade, est-ce qu'il/elle devrait être autorisé/e ou non à continuer à enseigner à l'école?	<p>AUTORISÉ À ENSEIGNER 1</p> <p>PAS AUTORISÉ À ENSEIGNER 2</p> <p>NSP/PAS SÛRE/ÇA DÉPEND 8</p>	
625A	Si un/e agent/e de santé a le virus du sida mais qu'il/elle n'est pas malade, est-ce qu'il/elle devrait être autorisé/e ou non à continuer à soigner ?	<p>AUTORISÉ À SOIGNER 1</p> <p>PAS AUTORISÉ À SOIGNER 2</p> <p>NSP/PAS SÛRE/ÇA DÉPEND 8</p>	
626	Connaissez-vous personnellement quelqu'un à qui on a refusé des services de santé au cours des 12 derniers mois parce qu'on le/la suspecte d'avoir le sida ou parce qu'il/elle a le sida ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>CONNAÎT PERSONNE AYANT SIDA . . 3</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	→ 631
627	Connaissez-vous personnellement quelqu'un à qui on a refusé de participer à des manifestations sociales, services religieux ou à des événements communautaires au cours des 12 derniers mois parce qu'on le/la suspecte d'avoir le sida ou parce qu'il/elle a le sida ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	
628	Connaissez-vous personnellement quelqu'un qui a été insulté ou raillé au cours des 12 derniers mois parce qu'on le/la suspecte d'avoir le sida ou parce qu'il/elle a le sida ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	
629	<p>VÉRIFIER 626, 627, 628 :</p> <p>AUCUN <input type="checkbox"/> 'OUI' ↓</p> <p>AU MOINS <input type="checkbox"/> UN 'OUI' →</p>		→ 631
630	Connaissez-vous personnellement quelqu'un qui est suspecté d'avoir le sida ou qui a le sida ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p>	
631	Êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec l'affirmation suivante: Les gens qui ont le sida devraient avoir honte d'eux-mêmes.	<p>D'ACCORD 1</p> <p>PAS D'ACCORD 2</p> <p>NSP/ PAS D'OPINION 8</p>	

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
632	Êtes-vous d'accord ou pas d'accord avec l'affirmation suivante: On devrait reprocher aux gens qui ont le sida d'introduire le virus dans la communauté.	D'ACCORD 1 PAS D'ACCORD 2 NSP/ PAS D'OPINION 8	
633	Est-ce qu'on devrait éduquer les enfants de 12-14 ans sur l'utilisation du condom pour éviter le sida ?	OUI 1 NON 2 NSP/PAS SÛRE/ÇA DÉPEND 8	
634	Est-ce qu'on devrait enseigner aux enfants de 12-14 ans d'attendre jusqu'au mariage pour avoir des rapports sexuels pour éviter de contracter le sida ?	OUI 1 NON 2 NSP/PAS SÛRE/ÇA DÉPEND 8	
634A	Au cours des six derniers mois, combien de fois avez-vous entendu à la radio une publicité qui parle du SIDA et de comment l'éviter ? SI AUCUN, ENCERCLER '00'.	AUCUN 00 TOTAL <input type="text"/> <input type="text"/>	
634B	Au cours des six derniers mois, combien de fois avez-vous vu à la télévision une publicité qui parle du SIDA et de comment l'éviter ? SI AUCUN, ENCERCLER '00'.	AUCUN 00 TOTAL <input type="text"/> <input type="text"/>	
634C	Au cours des six derniers mois, combien de fois avez-vous vu des affiches de publicité sur le SIDA et de comment l'éviter ? SI AUCUN, ENCERCLER '00'.	AUCUN 00 TOTAL <input type="text"/> <input type="text"/>	
634D	Au cours des six derniers mois, combien de fois avez-vous participé à une discussion quelconque sur le SIDA et comment l'éviter ? SI AUCUN, ENCERCLER '00'.	AUCUN 00 TOTAL <input type="text"/> <input type="text"/>	
635	Pensez-vous que les jeunes hommes devraient attendre d'être mariés pour avoir des rapports sexuels ?	OUI 1 NON 2 NSP/PAS SÛRE/ÇA DÉPEND 8	
636	Pensez-vous que les jeunes femmes devraient attendre d'être mariées pour avoir des rapports sexuels ?	OUI 1 NON 2 NSP/PAS SÛRE/ÇA DÉPEND 8	
637	Pensez-vous que les hommes mariés ne devraient avoir des rapports sexuels qu'avec leur(s) épouse(s) ?	OUI 1 NON 2 NSP/PAS SÛRE/ÇA DÉPEND 8	
638	Pensez-vous que la plupart des hommes que vous connaissez n'ont des rapports sexuels qu'avec leur(s) épouse(s) ?	OUI 1 NON 2 NSP/PAS SÛRE/ÇA DÉPEND 8	
639	Pensez-vous que les femmes mariées ne devraient avoir de rapports sexuels qu'avec leur époux ?	OUI 1 NON 2 NSP/PAS SÛRE/ÇA DÉPEND 8	
640	Pensez-vous que la plupart des femmes que vous connaissez n'ont des rapports sexuels qu'avec leur époux ?	OUI 1 NON 2 NSP/PAS SÛRE/ÇA DÉPEND 8	
641	VÉRIFIER 601: ENTENDU PARLER <input type="checkbox"/> DU SIDA PAS ENTENDU PARLER <input type="checkbox"/> DU SIDA Mis à part le sida, avez-vous entendu parler d'autres infections qui se transmettent par contact sexuel ? Avez-vous entendu parler d'infections qui se transmettent par contact sexuel ?	OUI 1 NON 2	→ 644

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
642	<p>Quand un homme a une infection sexuellement transmissible, quels symptômes peut-il avoir ?</p> <p>Y a-t-il d'autres symptômes ?</p> <p>ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ</p>	<p>DOULEUR ABDOMINALE A</p> <p>ÉCOULEMENT GÉNITAL B</p> <p>ÉCOULEMENT MALODORANT C</p> <p>BRÛLURE EN URINANT D</p> <p>ROUGEUR/INFLAMMATION DANS PARTIE GÉNITALE E</p> <p>GONFLEMENT DES ZONE GÉNIT... F</p> <p>PLAIE/ULCÈRE GÉNITAL G</p> <p>VERRUES GÉNITALES H</p> <p>DÉMANGEAISONS GÉNITALES I</p> <p>SANG DANS LES URINES J</p> <p>PERTE DE POIDS..... K</p> <p>IMPUISSANCE L</p> <p>AUTRE W (PRÉCISER)</p> <p>AUTRE X (PRÉCISER)</p> <p>PAS DE SYMPTÔME Y</p> <p>NE SAIT PAS Z</p>	
643	<p>Quand une femme a une infection sexuellement transmissible, quels symptômes peut-elle avoir ?</p> <p>Y a-t-il d'autres symptômes ?</p> <p>ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ</p>	<p>DOULEUR ABDOMINALE A</p> <p>PERTES VAGINALES B</p> <p>PERTES MALODORANTES C</p> <p>BRÛLURE EN URINANT D</p> <p>ROUGEUR/INFLAMMATION DANS PARTIE GÉNITALE E</p> <p>GONFLEMENT DE LA ZONE GÉNIT... F</p> <p>PLAIE/ULCÈRE GÉNITAL G</p> <p>VERRUES GÉNITALES H</p> <p>DÉMANGEAISONS GÉNITALES I</p> <p>SANG DANS LES URINES J</p> <p>PERTE DE POIDS..... K</p> <p>DIFFICULTÉ POUR TOMBER ENCEINTE/AVOIR UN ENFANT L</p> <p>AUTRE W (PRÉCISER)</p> <p>AUTRE X (PRÉCISER)</p> <p>PAS DE SYMPTÔME Y</p> <p>NE SAIT PAS Z</p>	
644	<p>VÉRIFIER 416 :</p> <p>A EU DES RAPPORTS SEXUELS <input type="checkbox"/> N'A PAS EU DE RAPPORTS SEXUELS <input type="checkbox"/></p>		654
645	<p>VÉRIFIER 641 :</p> <p>A ENTENDU PARLER D'INFECTIONS TRANSMISSIBLES PAR CONTACT SEXUEL <input type="checkbox"/> N'A PAS ENTENDU PARLER D'INFECTIONS TRANSMISSIBLES PAR CONTACT SEXUEL <input type="checkbox"/></p>		647
646	J'aimerais maintenant vous poser quelques questions sur votre santé. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu une maladie que vous avez contractée par contact sexuel ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	
647	Parfois, les hommes peuvent avoir un écoulement du pénis. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu un écoulement du pénis ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	
648	Parfois, les hommes peuvent avoir une plaie ou un ulcère dans la région du pénis. Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu une plaie ou un ulcère dans la région du pénis ?	<p>OUI 1</p> <p>NON 2</p> <p>NE SAIT PAS 8</p>	

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À	
649	VÉRIFIER 646, 647 ET 648 A EU UNE INFECTION (UN 'OUI') <input type="checkbox"/> N'A PAS EU D'INFECTION OU NE LE SAIT PAS <input type="checkbox"/>		→ 653A	
650	La dernière fois que vous avez eu (PROBLÈME MENTIONNÉ À 646/647/648), avez-vous recherché un conseil ou un traitement?	OUI 1 NON 2	→ 651B	
651	Où êtes-vous allée? Y a-t-il un autre endroit?	SECTEUR PUBLIC HÔPITAL GOUV. A CENTRE SANTÉ GOUV. B CLINIQUE PLANÉ. C AGENT DE TERRAIN D CENTRE SOCIAL E AGENT DE SANTÉ F AGENT DE SANTÉ/RELAJ COMM. . G DISTRIBUTEUR AUTOMATIQUE H AUTRE PUBLIC _____ (PRÉCISER) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE/PRIVE J HOPITAL CONFESIONNEL K PHARMACIE L ABPF M CABINET MEDICAL N AGENT SANTÉ (ONG) O AUTRE MEDICAL PRIVÉ P _____ (PRÉCISER) AUTRE SOURCE BOUTIQUE Q GUERISSEUR TRADITIONNEL R PARENT/AMI/VOISIN S AMBULANT T AUTRE X _____ (PRÉCISER)		
651A	La dernière fois que vous avez eu (infection de 646, 647, 648) avez-vous fait l'une des choses suivantes? Avez-vous, , , , Recherché conseil auprès de personnel de la santé dans une clinique ou un hôpital? Recherché un conseil ou un traitement auprès d'un guérisseur traditionnel? Recherché conseil ou acheté des médicaments dans une boutique ou dans une pharmacie? Recherché conseil auprès d'amis ou de parents?	OUI NON CLINIQUE/HOP . 1 2 GUERISSEUR . 1 2 BOUTIQUE/PHAR 1 2 AMIS/PARENTS . 1 2		
651B	Quand vous avez eu (infection de 646, 647, 648) avez-vous informé la (les) femme (s) avec qui vous avez des rapports sexuels?	OUI 1 NON 2 CERTAINES FEMMES/ PAS TOUTES 3		
651C	Quand vous avez eu (infection de 646, 647, 648) avez-vous fait quelque chose pour éviter d'infecter votre (vos) partenaires	OUI 1 NON 2 PARTENAIRE(S) DEJA INFECTEE(S) 3	→ 652	
651D	Qu'avez-vous fait pour éviter d'infecter votre (vos) partenaire(s)? Avez-vous. a) Arrêté les rapports sexuels? b) Utilisé un condom pendant les rapports sexuels? c) Pris des médicaments?	OUI NON ARRETE RAPPORTS , , , 1 2 UTILISE CONDOM , , , , , 1 2 PRIS MEDICAMENTS , , , 1 2		
652	La dernière fois que vous avez eu (PROBLÈME MENTIONNÉ À 646/647/648), est-ce que votre partenaire a recherché un conseil ou un traitement ?	OUI 1 NON 2 PARTENAIRE NON INFORMÉ 3 NSP 8	→ 653A	

N°.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	ALLER À
653	Où est-elle allée ? Y a-t-il un autre endroit ? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ	SECTEUR PUBLIC HÔPITAL GOUV. A CENTRE SANTÉ GOUV. B CLINIQUE PLANI. C AGENT DE TERRAIN D CENTRE SOCIAL E AGENT DE SANTÉ F AGENT DE SANTÉ/RELAJ COMM . G DISTRIBUTEUR AUTOMATIQUE H AUTRE PUBLIC I _____ (PRÉCISER) SECTEUR MÉDICAL PRIVÉ HÔPITAL/CLINIQUE/PRIVE J HOPITAL CONFESIONNEL K PHARMACIE L ABPF M CABINET MEDICAL N AGENT SANTÉ (ONG) O AUTRE MEDICAL PRIVÉ P _____ (PRÉCISER) AUTRE SOURCE BOUTIQUE Q GUERISSEUR TRADITIONNEL R PARENT/AMI/VOISIN S AMBULANT T AUTRE X _____ (PRÉCISER)	
653A	Connaissez-vous des structures qui luttent contre le SIDA au niveau de votre localité ?	OUI 1 NON 2	→ 654
653B	Lesquelles ?	CNLS/CDLS/CCLS A PNLS B PPLS C SIDA3 D BHAPP E ID/RACINES F CORRIDOR G CENTE DE SANTE/HOPITAL H PSI/ABMS I AUTRE X _____ (PRÉCISER)	
653C	Avez-vous sollicité au moins une fois l'une des structures de lutte contre le SIDA ?	OUI 1 NON 2	→ 654
653D	Dans quelle structure avez-vous été pour la dernière fois ?	CNLS/CDLS/CCLS 11 PNLS 12 PPLS 13 SIDA3 14 BHAPP 15 ID/RACINES 16 CORRIDOR 17 CENTE DE SANTE/HOPITAL 18 PSI/ABMS 19 AUTRE 96 _____ (PRÉCISER)	
653E	Pour quel motif principal ?	INFECTIONS SEXUELLEMENT TRANSMISSIBLES 1 INFORMATIONS 2 CONSEIL 3 DEPISTAGE 4 AUTRE 9 _____ (PRÉCISER)	
654	Certains hommes sont circoncis. Êtes-vous circoncis ?	OUI 1 NON 2	

SECTION 7. EXCISION

No.	QUESTIONS ET FILTRES	CODES	PASSER /				
701	Avez-vous déjà entendu parler de l'excision ?	OUI 1 NON 2	→ 703				
702	Dans certains pays, il existe une pratique qui consiste à couper une partie des organes génitaux externes des filles. Avez-vous déjà entendu parler de cette pratique ?	OUI 1 NON 2	→ 711				
703	Quels sont les avantages pour une fille d'être excisée ? INSISTER: d'autres avantages ? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	MEILLEURE HYGIÈNE A RECONNAISSANCE SOCIALE B MEILLEURE CHANCE MARIAGE C PRÉSERVATION VIRGINITÉ/PRÉVIENT REL SEX. AVANT MARIAGE D PLUS DE PLAISIR SEXUEL POUR L'HOMME E NÉCESSITÉ RELIGIEUSE F AUTRE X (PRÉCISER) AUCUN AVANTAGE Y NSP Z					
704	Quels sont les avantages pour les filles à ne pas être excisées ? INSISTER: rien d'autre ? ENREGISTRER TOUT CE QUI EST MENTIONNÉ.	MOINS DE PROBLÈMES DE SANTÉ . A ÉVITE LA SOUFFRANCE. B DAVANTAGE DE PLAISIR SEXUEL POUR ELLE-MÊME. C DAVANTAGE DE PLAISIR SEXUEL POUR L'HOMME D ACCORD AVEC LA RELIGION F AUTRE X (PRÉCISER) AUCUN AVANTAGE Y NSP Z					
705	VÉRIFIER 703 : CODE 'D' NON ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> À Q.703 ↓ CODE 'D' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> À Q.703 →		→ 707				
706	Pensez-vous que cette pratique est un moyen de prévenir chez la fille les relations sexuelles avant le mariage ou pensez vous, au contraire, qu'elle n'a aucun effet ?	PRÉVENIR RELATIONS SEXUELLES 1 PAS D'EFFET 2 NE SAIT PAS 8					
707	VÉRIFIER 703 et 704 : CODE 'F' NON ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> À Q.703 ET À Q.704 ↓ CODE 'F' ENCERCLÉ <input type="checkbox"/> À Q.703 OU À Q.704 →		→ 709				
708	Pensez-vous que le recours à cette pratique est exigée par votre religion ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8					
708A	Pensez-vous que le recours à cette pratique est exigé par votre tradition ou vos coutumes ?	OUI 1 NON 2 NE SAIT PAS 8					
709	Pensez-vous que cette pratique doit être maintenue ou qu'elle doit disparaître ?	MAINTENUE 1 DISPARAÎTRE 2 CELA DÉPEND 3 NE SAIT PAS 8					
710	Pensez-vous que les femmes tiennent à ce que cette pratique soit conservée ou au contraire, pensez-vous qu'elles sont favorables à son abandon ?	CONSERVÉE 1 ABANDONNÉE 2 CELA DÉPEND 3 NE SAIT PAS 8					
711	ENREGISTRER L'HEURE	HEURES MINUTES	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>				

OBSERVATIONS DE L'ENQUÊTEUR

À REMPLIR APRÈS AVOIR TERMINÉ L'INTERVIEW

COMMENTAIRES SUR L'ENQUÊTÉ :

COMMENTAIRES SUR DES QUESTIONS PARTICULIÈRES :

AUTRES COMMENTAIRES :

OBSERVATIONS DU CHEF D'ÉQUIPE

NOM DU CHEF D'ÉQUIPE : _____ DATE : _____